



कर्मचारी भविष्य निधि संगठन
Employees' Provident Fund Organisation

श्रम एवं रोजगार मंत्रालय, भारत सरकार

Ministry of Labour And Employment, Government Of India

मुख्य कार्यालय/ Head Office

भविष्य निधि भवन, 14, भीकाजी कामा प्लेस, नई दिल्ली - 110 066

Bhavishya Nidhi Bhawan, 14, Bhikaiji Cama Place, New Delhi - 110 066

NO. IWU/7(15)2011/Gen (Software)

Dated: 14-03-2014

To,

All Addl. CPFCs,
All RPFCs-I in Regional Offices,
All RPFCs-II in Sub-Regional Offices.

Subject: Forwarding of Revised Application Form for obtaining a 'Certificate of Coverage' under Social Security Agreement with various countries.

Ref: This office Circular letter No. IWU/7(13)2001/Vol.II/44474 dated 17-09-2009.


Sir,

Please refer to above cited subject and reference.

Please find enclosed herewith the Revised Application Form (pt. 'g' added at Col. No. 4) which is required to be filled by the applicant for obtaining a 'Certificate of Coverage'.

It is requested that henceforth, the revised application form shall be used for the above purpose.

Yours faithfully,


14/3/14

(A.K. Gupta)

Regional PF Commissioner -I (IWU)

Encl: As above

Copy to: RPFC, NDC- with a request to make necessary arrangements for uploading the same in the official website



कर्मचारी भविष्य निधि संगठन, भारत
Employees' Provident Fund Organisation, India
एवं भारत गणराज्य के मध्य सामाजिक सुरक्षा करारनामा
AGREEMENT ON SOCIAL SECURITY
BETWEEN - _____ THE REPUBLIC OF INDIA AND

कवरेज प्रमाणपत्र के लिए आवेदन पत्र
APPLICATION FOR OBTAINING CERTIFICATE OF COVERAGE

1. कर्मचारी का विवरण / Details of Employee:

1.1 नाम / Name:

1.2 प्रथम नाम / First Name:
.....

1.3 जन्म तिथि (दिन/मास/वर्ष) / Date of Birth (dd/mm/yy):
.....

1.4 पासपोर्ट का विवरण / Passport details:

(क) संख्या तथा जारी करने का स्थान - Number and Place of issue

(ख) जारी करने की तिथि - Date of issue (dd/mm/yy)

(ग) तिथि कब तक वैध है - valid upto (dd.mm.yy)
.....

1.5 क. भ. नि पंजीकरण संख्या - E.P.F Registration Number
.....

1.6 स्थायी पता / Permanent Address
.....
.....

2. भारत में नियोक्ता / Employer in India

2.1 स्थापना का नाम / Name of establishment
.....

2.2 पता / Address:
.....
.....

2.3 स्थापना की कोड संख्या / Establishment Code Number:
.....

3. (विदेशी देश का नाम) में कार्य Place of work in Foreign Country

3.1 स्थापना का नाम/ Name (s) of firm/establishment or ship

.....

3.2 पता /Address:

.....

3.3 से -from तक -To
(dd/mm/yy) (dd/mm/yy)

.....

4 नियोक्ता एवं कर्मचारी द्वारा संयुक्त घोषणा/ Joint undertaking by the employer and employee:

हम एतद्वारा घोषणा करते कि है/ We hereby undertake that:

(क) नियोक्ता इस कर्मचारी की ----- में तैनाती की अवधि के दौरान एक अंतरराष्ट्रीय कामगार के रूप में भारत में उसके लिए अंशदान करता रहेगा |

(a) The employer shall continue to contribute in respect of this employee as an international worker in India during the period of posting in -----.

(ख) नियोक्ता इस प्रमाणपत्र के प्रचलन दौरान तैनात कामगार के रोजगार की स्थितियों में किसी प्रकार के परिवर्तन की सूचना कर्मचारी भविष्य निधि संगठन को देगा |

(b) The employer shall inform EPFO any change in the employment status of the posted employee during the currency of this certificate.

(ग) कामगार अपने नियोक्ता के माध्यम से इस प्रमाणपत्र के खोने / चोरी होने की सूचना कर्मचारी भविष्य निधि संगठन को देगा |

(c) The employee shall inform EPF, through the employer, about any loss/theft of this certificate.

(घ) कवरेज प्रमाणपत्र के किसी भी प्रकार के दुरुपयोग यदि कोई हो के लिए हम संयुक्ततः एवं पृथकतः उत्तरदायी हैं |

(d) We are jointly and severally responsible for the mis-use of any kind of the certificate of coverage, if any.

(ड) हम यह जानते हैं कि ----- नियोक्ता/ प्राधिकरण द्वारा इस प्रमाण पत्र की भांग करने पर कामगार को इस कवरेज प्रमाण पत्र की मूल प्रति उपलब्ध करानी होगी जिससे कि उसे ----- में तैनाती के दौरान छूट की स्थिति का पता चल सके |

(e) We are aware that the employee has to produce this certificate of coverage in original as and when demanded by the ----- employer/authority, in order to get the exemption status during the posting period in -----.

(च) हम प्रत्यक्ष रूप में एक सीधा स्वामी एवं सेवा का संबंध बनाए रखते हैं एवं यह कि सीमित अथवा असीमित अवधि के लिए (अन्तर्निहित मौखिक अथवा लिखित) प्राप्तकर्ता कंपनी एवं कर्मचारी के मध्य रोजगार संबंधी कोई अनुबंध नहीं है |

(f) We maintain a direct master and servant relationship and that there is no agreement of employment of limited or unlimited duration (implied, oral or written) between the employee and the receiving company.

(छ) कामगार ने किसी विदेशी देश जिसके साथ भारत ने पारस्परिक सहमति के आधार पर एक सामाजिक सुरक्षा समझौता किया है काम नहीं किया है और वह उस समझौते के तहत प्राप्त की पात्रता के आधार पर उस देश की सामाजिक सुरक्षा कार्यक्रम के तहत लाभ लेने के लिए पात्र नहीं है ।

(g) That the applicant has not worked in a foreign country with which India has entered into a social security agreement and he/she is not eligible to avail the benefits under a social security programme of that country, by virtue of the eligibility gained, under the said agreement.

कामगार के दिनांक सहित हस्ताक्षर

नियोक्त के दिनांक सहित हस्ताक्षर

Dated signature of employee

Dated signature of employer